

Corona-Selbst-Schnelltest

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Test (Datum, Uhrzeit): _____

Testergebnis negativ positiv

Unterschrift: _____

Corona-Selbst-Schnelltest

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Test (Datum, Uhrzeit): _____

Testergebnis negativ positiv

Unterschrift: _____